

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Orance Nune

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 31 Tahun

Alamat : Kolhua RT 23/RW 04, Kel. Kolhua, Kec. Maulafa, Kota Kupang

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 02 Maret 2026

Responden  Orance Nune	Mahasiswa  Stevany Elfraen Lapekoli NIM: PO5203240230467
--	--

Lampiran 2 Lembar Konsultasi


Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Kantor Wilayah Kupang

Jalan Pori A. Tello, Lila, Gebroto,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

☎ 0900 880038
🌐 <https://profesikekupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : STEVANY ELFAPENSA LAPWOL

NIM : 05303240130467

Pembimbing : ODI L. HAMANGDJABAR ST, MEd

Judul : ASUHAN KEBIDAHAN BERKELAMBATAN
PADA NY. D.M. UMUR 31 TAHUN
GEP, AKAH, UHA KEBAMILAH 22-37 MINGGU

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	26 - 01 - 2016	Konsultasi pasien	<i>[Signature]</i>
2.	01 - 03 - 2016	Konsultasi Asuhan Kebidanan Kehamilan I	<i>[Signature]</i>
3.	27 - 04 - 2016	Konsultasi Asuhan Kebidanan Kehamilan	<i>[Signature]</i>
4.	11 - 05 - 2016	Konsultasi BAB I Pendahuluan dan Konsultasi Asuhan Kebidanan Ibu beresalin	<i>[Signature]</i>
5.	12 - 05 - 2016	Konsultasi BAB II Tinjauan Teori, BAB III Metode Penelitian	<i>[Signature]</i>
6.	13 - 05 - 2016	Konsultasi BAB IV dan BAB V	<i>[Signature]</i>
7.		<i>acc usia</i>	<i>[Signature]</i>
8.			

Pembimbing



Odi L. Hamangdjabar
NIP. 196802221988032001

Catatan

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasus sampai persetujuan ujian dan revisi

Lampiran 3 Buku KIA

Proses Melahirkan

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

P. I. A. D.

1. Nama Ibu: Orance Mayda Tanggal: 20/01/2026 Usia: 32 tahun

2. Jenis Kelamin: ☒ Perempuan ☐ Laki-laki

3. Tempat Lahir: Surabaya

4. Tanggal Lahir: 20/01/2026

5. Berat Lahir: 3.200 gram

6. Panjang Badan: 50 cm

7. Lingkar Kepala: 32 cm

8. Di Rumah Sakti: ☒ Puskesmas ☐ Rumah Bersalin ☐ Praktik Mandiri ☐ Bidan/di

9. Alamat: Rawa Indah Sukorejo

10. No. RT/RW: 004/004

11. Kecamatan: Kupang

12. Kabupaten: Kupang

13. Tanggal: 20-01-2026

14. Tanda Tangan: [Signature]

15. Stempel: [Stamp]

Buku KIA Kesehatan Ibu dan Anak

Panduan lengkap untuk mewujudkan ibu dan anak sehat

Bawa buku ini setiap kali mengunjungi Posyandu, fasilitas kesehatan, kelas BKB dan PAUD. Gunakan dari masa kehamilan sampai anak berumur 6 tahun

Nama Ibu: Orance Mayda Kab/Kota: Kupang

Dikeluarkan oleh Fasilitas Kesehatan: PUSKESMAS PUSKESMAS STEKORANG

Tanggal dikeluarkan buku: 20-01-2026 Provinsi: NTT

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan grafik sesuai layanan yang diberikan

USKAT/Umur	0-12 Bulan	13-24 Bulan	25-36 Bulan
Tanggal periksa	20/01/26	25/01/26	25/01/26
Tempat periksa	P. Mayda	P. Mayda	P. Mayda
Catatan Pemeriksaan			
Berat Badan	40,6	52,8	53
Tinggi Badan	76,0	76	76
Lingkar Lengan Atas	26,0	26	26
Tekanan Darah	110/70	110/70	110/70
Tinggi Badan	80,0	80,0	80,0
Laki-laki dan Perempuan	100/40	100/40	100/40
Status dan Imunisasi	100/40	100/40	100/40
Konsumsi	70	70	70
Stasiun Dokter	70	70	70
Tabung Timah Darah	70	70	70
Tes Lab Hemoglobin (Hb)			
Tes Glikemik Darah			
Tes Lab Protein Urine			
Tes Lab Gula Darah			
USG			
Tabung Darah (Hb/Hct/HbA1c)			
Tata Laksana Penyakit			

KETERANGAN LAHIR

No. 240.118/111/2026

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Pada hari ini Serén Tanggal 30-01-2026 Pukul 14.30

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin: Laki-laki ☒ Perempuan ☐

Jenis Kelahiran: Tunggal ☒ Kembang ☐ Kembang ☐ Lainnya ☐

Anak ke 1 (dari 1) Usia gestasi 37 + 1

Berat Lahir 3.000 g Panjang Badan 50 cm Lingkar Kepala 32 cm

Di Rumah Sakti: ☒ Puskesmas ☐ Rumah Bersalin ☐ Praktik Mandiri ☐ Bidan/di

Alamat: Rawa Indah Sukorejo

No. RT/RW: 004/004

Kecamatan: Kupang

Kabupaten: Kupang

Tanggal: 30-01-2026

Dari Orang Tua:

Nama Ibu: HY Orance Mayda Umur: 32 tahun

NIK: 510307640040001

Nama Ayah: Tn. Januarius J0

NIK: 5371025101020007

Pekerjaan: Ibu Rumah Tangga

Alamat: Kupang Kab/Kota: Kupang

Kecamatan: Kupang Tanggal: 30-01-2026

Saksi I: [Signature] Saksi II: [Signature]

Stempel: [Stamp]

Lampiran 4 Partograf

 PEMERINTAH KOTA KUPANG UPTD PUSKESMAS SIKUMANA Jl. Oejenk I No.4 Sikumana, Kupang. Telp. (0380) 820591		NAMA : <u>Hy Orange Minde</u> NO. : <u>9302036 21099 40001</u> NO. HP : ALAMAT : <u>Kelihat</u> JAMINAN : UMUM / KIS (No. :) RIWAYAT ALERGI :		TGL. LAHIR : <u>22-10-1999</u> USIA : <u>31</u>
---	--	--	--	---

PARTOGRAF

No. Register : Nama Ibu : O.M Umur : 31 thn G. 0 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas : Tanggal : 30-03-2020 Jam : 11.45 Alamat : Kelihat
 Ketuban pecah : Sejak jam : mules sejak jam : 10.00 WITA

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) ben tanda x
 Turunnya kepala ben tanda o

Kontraksi (tiap 0 Menit)

Oksitosin U/L tetes/menit

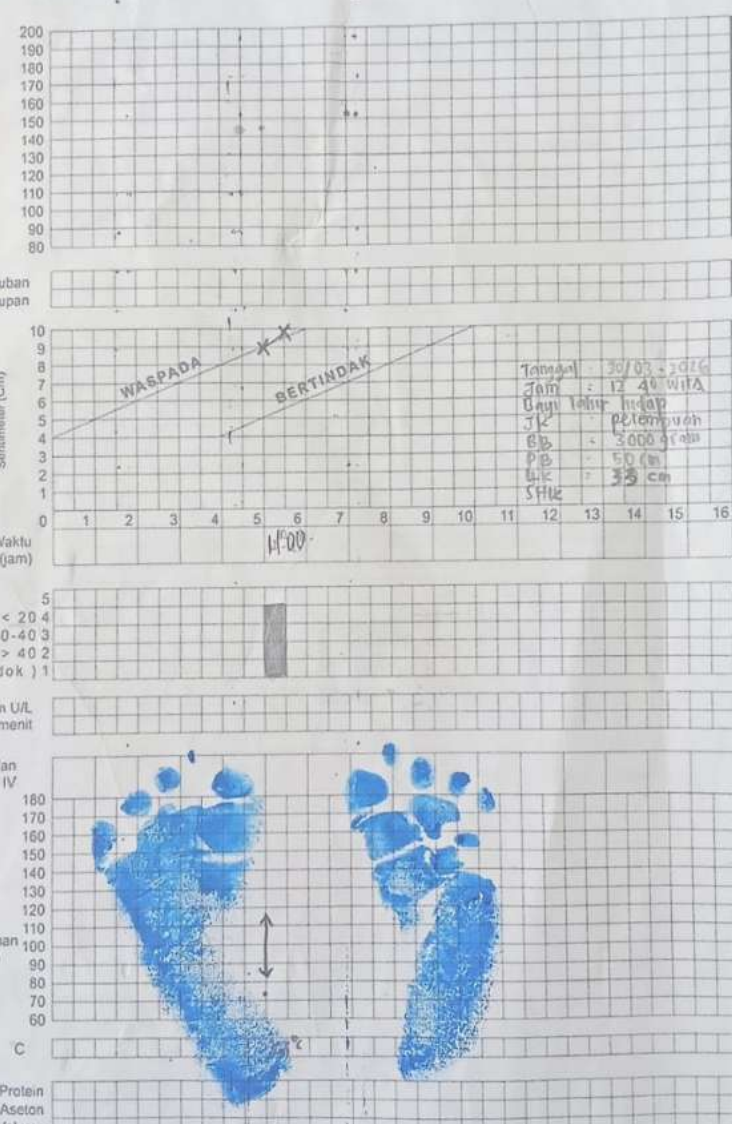
Obat dan Cairan IV

* Nadi

Tekanan darah

Suhu C

Urin : Protein, Aseton, Volume



Tanggal : 30/03-2020
 Jam : 12.40 WITA
 Bayi lahir : hidup
 Jk : perempuan
 BB : 3000 gram
 PB : 50 cm
 SLK : 35 cm

Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochyati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: HY D M Alamat: _____
 Umur ibu: 31 Tahun Kec/Kab: _____
 Pendidikan: GMP Pekerjaan: _____
 Hari/Kr: 3 Hari Terakhir: 13-07-11 Perkiraan Persalinan: 30-08-11
 Periksa I
 Usia Kehamilan: 32 w 2 h Di: _____

I		II	IV				
KEL	NO	Masukan Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
I	1	Skor awal ibu hamil	2		1		
		Tertuku muda, hamil < 16 th	4				
	2	Tertuku tua, hamil > 35 th	4				
		Tertuku lambat hamil (kawan > 4 th)	4				
	3	Tertuku lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	4	Tertuku operasi hamil lagi (< 2 th)	4			4	
	5	Tertuku banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertuku tua, umur > 35 th	4				
	7	Tertuku pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
II	9	Pernah melahirkan dengan:					
		a. Tindakan bang / vakum	4				
		b. Uti drogh	4				
		c. Diberi injeksi / Terpapas	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil:					
		a. Kuning Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Uterus menggantung	8				
	18	Uterus terbelah	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan III	8				
	20	Preeklampsia Berat / Keding 2	8				
JUMLAH SKOR						6	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Miskin/tinggi: /

RUJUKAN:

1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & II

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

RUJUKAN:

1. Sende 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

Gawat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & II

1. Pendarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Pendarahan postpartum
4. Uti teringgal
5. Persalinan Lama

TEMPAT:

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Pergelaran

PENOLONG:

1. Dukun
2. Bidan
3. Dokter
4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN:

1. Normal
2. Tindakan Perinephem
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:

IBU:

1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab:
a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

BAYI:

1. Berat lahir: _____ gram, Laki-laki / Perempuan
2. Lahir hidup: Apgar Skor _____
3. Lahir mati, penyebab: _____
4. Mati kemudian umur _____ hr, penyebab: _____
5. Kematian sebelum: tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU:

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Pergelaran

KEMATIAN IBU SELAMA MASA NEONATAL (dari Persalinan ke Persalinan)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: _____

Keluarga Berencana 1. Ya 2. Tidak
 Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JAL SUKSES	JAL GAGAL	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB ROR RTW
1-10	1-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1-10	1-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1-10	1-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

Kematian Ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lainnya

Lampiran 6 Kartu KB

[illegible]

Lampiran 7 Surat Cek Plagiasi

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id
PERPUSTAKAAN TERPADU https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com		
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI		
Dengan ini menerangkan bahwa		
Nama	:	Stevany Elfarensa Lapekoli
Nomor Induk Mahasiswa	:	PO5303240230467
Dosen Pembimbing	:	Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd
Penguji	:	Loriana L. Manalor, SST., M.Kes
Jurusan	:	D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmia	:	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny O.N G2P1AOAH1 Dengan Risiko Tinggi Di Puskesmas Sikumana Tanggal 02 Maret S/D 05 Mei 2026
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 21% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Kupang, 13 Juli 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002		